

年 月 日

公益財団法人  
鹿児島県交通安全協会理事長 殿

(申込団体)

[ ]

(団体代表者名)

[ ]

### 【交通安全教室申込書】特別支援学校用

交通安全 希望日時	年 月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分						
交通安全 開催場所	<p>名称 ( ) (例：〇〇学校 体育館)</p> <table border="1"> <tr> <td>住所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>電話</td> <td></td> </tr> <tr> <td>担当者 氏名 連絡先 ※携帯電話等</td> <td></td> </tr> </table>	住所		電話		担当者 氏名 連絡先 ※携帯電話等	
住所							
電話							
担当者 氏名 連絡先 ※携帯電話等							
対象者数 人	<p>小学部( 人) 中学部( 人) 高等部( 人) 小学部教諭( 人) 中学部教諭( 人) 高等部教諭( 人) その他( 人) 合計( 人)</p>						
実施希望 項目	<p style="text-align: right;">優先順</p> <p>① 腹話術 [ ] &lt; &gt;</p> <p>② 道路横断指導 (信号機・模擬実技コース) [ ] &lt; &gt;</p> <p>③ 自転車安全教室 (模擬実技コース・自転車シミュレーター) [ ] &lt; &gt;</p> <p>④ DVD上映 [ ] &lt; &gt;</p> <p>⑤ ダミー人形衝突実験 [ ] &lt; &gt;</p> <p>⑥ ゲーム・紙芝居など [ ] &lt; &gt;</p> <p>⑦ その他 ( ) &lt; &gt;</p> <p>※ 希望する項目に○印をしてください。 ※ 優先順も記入をお願いします。</p>						
連絡事項等あ りましたら記 載してくださ い。							